

**MODELLO DI DOMANDA**

**(Il presente modello dovrà essere compilato in ogni sua parte a pena di inaccettabilità della candidatura)**

Al Presidente  
dell'Ente di Gestione delle Aree  
Protette delle Alpi Marittime  
Piazza Regina Elena n. 30  
12010 Valdieri (CN)

**OGGETTO:**

**Nomina a Revisore dei Conti dell'Ente di Gestione delle Aree Protette delle Alpi Marittime ai sensi dell'articolo 17 bis della Legge Regionale n. 19/2009 come modificato dall' articolo 65 della Legge Regionale 17 dicembre 2018**

Io sottoscritto/a.....  
nato/a.....il.....  
residente .....

manifesta il proprio interesse ad essere nominato Revisore dei Conti dell'Ente di gestione delle Aree Protette della Alpi Marittime

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R.,

**DICHIARO:**

Di essere **iscritto nel Registro dei Revisori Legali di cui al D.lgs. n. 39/2010** (Attuazione della direttiva 2006/43/CE , relativa alle revisioni legali dei conti annuali e dei conti consolidati, che modifica le direttive 78/660/CEE e 83/349/CEE, e che abroga la direttiva 84/253/CEE);

Di **non trovarmi nelle condizioni di inconfiribilità ed incompatibilità** stabilite dalla normativa vigente;

Di **non essere stato/a collocato/a in quiescenza** da un datore di lavoro pubblico o privato;

Di **non essere lavoratore dipendente di una pubblica amministrazione;**

Di essere titolare di **incarichi e/o cariche in enti pubblici o enti di diritto privato** regolati o finanziati da pubbliche amministrazioni, come indicato nel curriculum allegato;

Di **non aver subito condanne** penali con sentenza passata in giudicato e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso;

oppure

Di essere stato **condannato** con sentenza passata in giudicato per:

.....  
(indicare le fattispecie di reato e la condanna inflitta);

Oppure

Di aver subito **condanne** con sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'**art.444 del C.p.p.** per:

.....  
(indicare la fattispecie di reato e la pena applicata);

Di essere a conoscenza che è in corso a proprio carico un procedimento penale per:

.....  
Di essere **in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte**, tasse e contributi;

Che **non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi** in relazione all'incarico in oggetto e di non presentare **cause di incompatibilità o inconferibilità** ai sensi della vigente normativa;

Che **non è coniuge, convivente, né parente, né affine fino al quarto grado** compreso del soggetto conferente l'incarico in oggetto, né dei responsabili del procedimento in esame;  
in fede,

data

Firma del dichiarante  
(non autenticata)

Allegati:

- ✓ curriculum professionale (sottoscritto anche con firma non autenticata);
- ✓ fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, co.3 D.P.R. 445/2000)

Firma del dichiarante  
(non autenticata)